PLANILHA DE AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES DE MATERIAIS

SULCATARINENSE

Responsável Pelo Preenchimento: _____ **Setor:** ☐ **Industri** ☐ **Obra:** _____

Data de Preenchimento:

AVALIAÇÃO: 5-EXCELENTE 4-ÓTIMO 3-BOM 2-REGULAR 1-RUIM 0-PÉSSIMO

Razão Social	Materiais fornecidos	AVALIAÇÃO					Resultado da Qualificação	Data da Avaliação
		Conferência de NF com pedido	Prazo	Qualidade	Preço	Média Final		
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	
						#DIV/0!	#DIV/0!	